DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS DTSC

INFORME FINAL ESTRATEGIA:

Maternidad y Salud: por un comienzo seguro

ELABORADO POR:

Sara Valentina Chica

Enfermera PIC E.S.E Hospital San José

Maryuri Andrea Zapata

Psicóloga PIC E.S.E Hospital San José

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ

Viterbo Caldas, Octubre de 2025

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA MATERNIDAD Y SALUD: POR UN COMIENZO SEGURO DE LA LÍNEA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PIC 2025

1. INTRODUCCIÓN

La atención integral a la mujer gestante constituye un pilar esencial de la salud pública y un eje prioritario en la garantía del derecho a la salud sexual y reproductiva. Brindar acompañamiento oportuno y continuo durante el embarazo permite prevenir complicaciones obstétricas, reducir la mortalidad materna y perinatal, y promover un embarazo saludable y seguro.

En este sentido, la atención prenatal no solo responde a un componente clínico, sino también psicosocial, emocional y educativo, orientado al fortalecimiento de las capacidades de la gestante para el autocuidado, la detección temprana de factores de riesgo y la promoción de hábitos saludables que favorezcan tanto su bienestar como el del recién nacido. Asimismo, fomenta la construcción de una relación de confianza entre la gestante y el equipo de salud, elemento clave para garantizar la adherencia a los controles y el seguimiento continuo durante todo el proceso de gestación.

La intervención con gestantes cobra especial relevancia en contextos de vulnerabilidad social, donde inciden factores como la pobreza, la inseguridad alimentaria, el bajo acceso a servicios de salud, la violencia intrafamiliar o la falta de redes de apoyo emocional. Atender a esta población de manera prioritaria permite disminuir brechas en salud, fortalecer la equidad de género y contribuir a la prevención de trastornos emocionales y psicosociales que pueden afectar el curso del embarazo y el vínculo madre-hijo.

De esta forma, las acciones desarrolladas en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) buscan garantizar un abordaje integral, humanizado y preventivo, que promueva la salud materna, la protección de la vida y la construcción de entornos seguros, saludables y protectores para las gestantes y sus familias, fortaleciendo el empoderamiento femenino y la corresponsabilidad social en el cuidado materno e infantil.

3 DESEMPEÑO TÉCNICO POR ESTRATEGIA

Ejecución de la estrategia	
ACTIVIDAD 1: Realizar búsqueda de 30 gestantes que estén en bases de datos del programa prenatal, priorizando las de alto riesgo social en el municipio.	Durante el mes de abril de 2025 desarrollamos las acciones iniciales de la estrategia **"**Maternidad y Salud, por un Comienzo Seguro" en el municipio. Se realizó la entrega de oficios en la IPS Roque Armando López (RAL) y en la E.S.E. Hospital San José de Viterbo, solicitando las bases de datos de las gestantes activas en el programa prenatal. También se diligenció la base de datos general y elaboramos el cronograma general de actividades de la estrategia. Se llevaron a cabo llamadas telefónicas de enganche a las 32 gestantes registradas, logrando establecer contacto con 30 gestantes. Durante las llamadas invitamos a las gestantes a participar activamente en los talleres educativos que se desarrollarán con temáticas como: factores de riesgo psicosocial, importancia del control prenatal, signos y síntomas de alarma, cuidados durante la gestación, puericultura, lactancia materna, planificación familiar, manejo de emociones, aplicación de la escala de depresión de Beck, manejo de miedos en la gestación, parto y posparto, y fortalecimiento del vínculo afectivo. De esta manera, como equipo de enfermería y psicología logramos el contacto efectivo con la mayoría de las gestantes del municipio, generando su vinculación inicial a la estrategia y fortaleciendo el acompañamiento integral para un embarazo y maternidad seguros.
ACTIVIDAD 2: Se realizó un pre- test evaluando los conocimientos previos. El profesional de Enfermería realizó el	Desde el área de enfermería desarrollamos el taller **"**Factores de riesgo psicosociales y enfermedades asociadas al embarazo", con una duración aproximada de una hora y treinta minutos, dirigido a tres grupos conformados por 10 gestantes cada uno, para un total de 30 participantes.

primer taller por con el siguiente tema: -Factores de riesgo psicosociales y enfermedades asociadas al embarazo.	El encuentro se orientó desde un enfoque teórico–práctico y vivencial, buscando que las gestantes comprendieran de manera clara y significativa los factores que pueden afectar su bienestar durante el embarazo. Se emplearon recursos como diapositivas, material visual educativo y guías impresas. Además, se aplicó un pre-test al inicio del taller para identificar los conocimientos previos sobre el tema, y un pos-test al finalizar los talleres para evaluar los aprendizajes adquiridos. Durante el desarrollo de la actividad se abordaron los principales factores de riesgo psicosociales, entre ellos el estrés, la ansiedad, la depresión, los conflictos familiares, el bajo apoyo social y las condiciones laborales o económicas desfavorables. Así mismo, se explicó la relación de estos factores con las enfermedades asociadas al embarazo, tales como hipertensión gestacional, preeclampsia, diabetes gestacional, anemia, infecciones, enfermedades tiroideas, autoinmunes y cardíacas, además del riesgo de parto prematuro y bajo peso al nacer. Desde enfermería enfatizamos la importancia del control prenatal, la detección temprana de signos de alarma y la adopción de estrategias de autocuidado, como mantener una alimentación balanceada, realizar actividad física moderada, asistir puntualmente a los controles y comunicar oportunamente cualquier síntoma o cambio durante la gestación. El taller permitió fortalecer los conocimientos y actitudes de las gestantes frente a los riesgos físicos y emocionales del embarazo, promoviendo prácticas saludables y fomentando un compromiso activo con su bienestar y el de sus bebés.
ACTIVIDAD 3: El profesional de Enfermería realizó, el segundo taller por enfermería con los siguientes temas:	Se desarrolló el segundo taller por cada uno de los tres grupos de gestantes, en donde brindamos espacios de orientación y acompañamiento donde tratamos temas fundamentales para fortalecer el autocuidado y la salud materno-fetal. Desde el área de enfermería, hicimos

-Información sobre la importancia del control prenatal. -Signos y síntomas de alarma en la gestación. -Cuidados durante la gestación.	especial énfasis en la importancia del control prenatal, explicando que no se trata solo de asistir a consultas médicas, sino de aprovechar cada visita como una oportunidad para monitorear el bienestar de la madre y del bebé, detectar posibles complicaciones a tiempo y recibir orientación personalizada sobre hábitos saludables. De igual manera, profundizamos en la identificación de signos y síntomas de alarma durante la gestación, resaltando la relevancia de reconocer cambios como el dolor abdominal intenso, el sangrado vaginal, la disminución de movimientos fetales, la hinchazón excesiva o los dolores de cabeza persistentes. Estas señales se trabajaron mediante ejemplos prácticos y preguntas de las gestantes, buscando que cada participante pudiera asociarlas con su propio proceso y supiera cuándo acudir al servicio de salud. Además, compartimos recomendaciones sobre los cuidados generales durante el embarazo, promoviendo una alimentación equilibrada, el cumplimiento del esquema de controles médicos, la práctica de actividad física segura, el descanso adecuado y la prevención de infecciones. También se incluyeron aspectos relacionados con el bienestar emocional y la importancia del apoyo familiar y social en esta etapa. Cada grupo participó activamente, mostrando interés y disposición para aprender. Se valoró estos espacios como una oportunidad para fortalecer el vínculo con la comunidad gestante, resolver inquietudes de manera cercana y contribuir a la construcción de embarazos más saludables y conscientes.
ACTIVIDAD 4: El profesional de Enfermería realizó el tercer taller con los siguientes temas: -Cuidados de puericultura - Lactancia materna.	Se ejecutó el taller número 3, centrado en los temas de cuidados de puericultura, lactancia materna y planificación familiar. La actividad fue dirigida a tres grupos de gestantes, con una participación total de 30 mujeres, abordando los contenidos desde un enfoque teórico–

-Planificación familiar.	práctico y vivencial que permitió una comprensión clara y significativa de cada temática. Durante el desarrollo del taller, se destacó la importancia de la puericultura como el conjunto de cuidados esenciales que garantizan la salud, el bienestar y el desarrollo integral del recién nacido, haciendo énfasis en la alimentación, la higiene, el control del crecimiento, el sueño y la prevención de enfermedades. Se resaltó el papel de la familia y del equipo de salud en el acompañamiento continuo durante los primeros meses de vida, etapa crucial para el desarrollo físico y emocional del bebé. En cuanto a la lactancia materna, se explicó su valor como el alimento ideal y natural para el recién nacido, proporcionando todos los nutrientes necesarios y fortaleciendo el sistema inmunológico. Se profundizó en las etapas de la leche materna (calostro, leche transicional y leche madura), las técnicas correctas de amamantamiento y la conservación adecuada de la leche extraída. También se abordaron los múltiples beneficios tanto para el bebé como para la madre, promoviendo la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses de vida. Finalmente, se trabajó el tema de planificación familia**r**, destacando su relevancia como parte fundamental de la salud sexual y reproductiva. Se explicaron los distintos métodos anticonceptivos temporales y definitivos, su eficacia, duración y beneficios, enfatizando la importancia de una elección informada y acompañada por profesionales de salud. La participación de las gestantes fue activa y enriquecedora; compartieron experiencias, resolvieron dudas y reflexionaron sobre la importancia del autocuidado, la maternidad responsable y la toma de decisiones conscientes. Desde enfermería, este taller permitió fortalecer las competencias de las participantes en el cuidado del recién nacido, la promoción de la

	lactancia materna y la adopción de prácticas saludables en su vida reproductiva.
ACTIVIDAD 5: El profesional realizó el cuarto taller por psicología con el siguiente tema: -Manejo de emociones durante el embarazo. -Además la aplicación de la escala de depresión Beck a cada una de las gestantes. Acorde a los resultados arrojados realizar la canalización y activación de la ruta con la EPS de las gestantes que requieran intervención y manejo clínico.	La jornada inició con una breve bienvenida y presentación del objetivo del encuentro, seguida por una actividad rompehielos que permitió la integración del grupo y la creación de un ambiente de confianza. Posteriormente, se realiza un pre-test, para indagar sobre los conocimientos del tema a tratar, para luego realizar una exposición participativa sobre los principales cambios emocionales que ocurren durante el embarazo, identificando emociones comunes como la ansiedad, el miedo, la tristeza y la irritabilidad. A través de dinámicas grupales, se promovió la identificación de estas emociones y se exploraron los factores que pueden influir en su aparición. Se compartieron herramientas prácticas de manejo emocional, entre ellas: ● Técnicas de respiración consciente. ● Ejercicios básicos de relajación y visualización positiva. ● Estrategias de comunicación asertiva para expresar necesidades y emociones en el entorno familiar. ● Importancia del autocuidado emocional y del apoyo social. Las participantes tuvieron la oportunidad de compartir sus experiencias y emociones, favoreciendo el fortalecimiento del vínculo entre ellas y el desarrollo de una red de apoyo emocional. Se reforzó la importancia de acudir a servicios de salud mental en caso de sentirse sobrepasadas o

	experimentar síntomas de depresión o ansiedad persistente. Se aplico a las participantes el inventario de depresión de Aaron Beck, teniendo en cuenta los resultados arrojados se realizará la canalización y activación de la ruta con la EPS de las gestantes que requieran intervención y manejo clínico.
ACTIVIDAD 6: El profesional de Psicología deberá realizar el quinto taller por psicología con los siguientes temas: -Manejo de miedos en la gestación, parto y posparto	La actividad “Manejo de miedos en la gestación, parto y posparto” se desarrolló con el propósito de fortalecer las herramientas emocionales y cognitivas de las gestantes, brindándoles estrategias para identificar y afrontar los temores comunes asociados a estas etapas. Participaron 30 madres gestantes distribuidas en grupos, mediante una metodología vivencial y reflexiva. Se inició con la dinámica “El árbol de mis emociones”, donde cada participante expresó sus emociones y miedos predominantes durante el embarazo, permitiendo reconocer inquietudes compartidas. Posteriormente, se abordaron los principales temores relacionados con el dolor, las complicaciones médicas, el rol materno y el apoyo familiar, complementando con ejercicios prácticos de respiración diafragmática, visualización positiva y afirmaciones emocionales. Las madres realizaron una carta a sí mismas, como herramienta de autoconfianza y acompañamiento emocional, que podrán leer en momentos de ansiedad o antes del parto. La jornada finalizó con la aplicación del post-test, una reflexión grupal sobre los aprendizajes y la entrega de material educativo con técnicas de manejo emocional, frases motivacionales y contactos de redes de apoyo en salud mental.
ACTIVIDAD 7: Nota: al terminar los talleres se debe realizar post-test y dejar en el informe final el impacto obtenido.	La actividad “Comunicación y vínculo afectivo”, desarrollada en el marco de la estrategia Maternidad y Salud: Por un comienzo seguro, tuvo como propósito fortalecer el lazo emocional entre las gestantes, sus bebés y su entorno familiar, promoviendo una comunicación afectiva durante el embarazo. Se trabajó con 30 madres gestantes organizadas en grupos, mediante la dinámica “La cuerdita invisible”, que permitió reflexionar sobre la

El profesional de Psicología deberá realizar el sexto taller por psicología con el siguiente tema: -Comunicación vínculo afectivo	conexión emocional con el bebé. Posteriormente, se abordaron temas relacionados con el vínculo prenatal, la comunicación emocional y la participación del entorno familiar, incentivando prácticas como hablarle al bebé, cantarle y crear rutinas de contacto afectivo. Cada participante elaboró una tarjeta afectiva con un mensaje simbólico para su hijo, como ejercicio de introspección y fortalecimiento del vínculo materno. La jornada finalizó con un espacio de reflexión grupal, aplicación del post-test y entrega de material educativo con estrategias para fomentar la conexión emocional y familiar durante la gestación.

Retos, limitaciones y dificultades en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)	**Propuesta para solucionar o evitarlos en futuras oportunidades**
Dificultades en la localización y contacto con las participantes: ● En algunos casos fue necesario realizar búsquedas domiciliarias o gestiones adicionales para garantizar la presencia de las gestantes, debido a información de contacto desactualizada o problemas de comunicación.	Se recomienda que, en futuras intervenciones, los grupos sean más reducidos que los actuales de 30 gestantes, permitiendo abordar únicamente a las mujeres que manifiesten interés y disposición desde el inicio. De esta manera, se asegura una participación activa, mayor compromiso y un acompañamiento más personalizado.
Limitaciones en los espacios físicos para el desarrollo de los talleres: ● Los lugares dispuestos para la realización de las actividades presentaron condiciones inadecuadas, como espacios reducidos, altas temperaturas o ausencia de ventilación, lo que afectó en algunos momentos el confort de las gestantes.	Se recomienda que se gestionen espacios más amplios, cómodos y adecuados para el trabajo grupal, garantizando condiciones óptimas de ventilación, mobiliario y accesibilidad para las participantes.

Disponibilidad horaria y frecuencia de los encuentros: ● Algunas gestantes manifestaron dificultades para asistir a la totalidad de los talleres debido a compromisos familiares, laborales o a la cantidad de sesiones programadas en el cronograma. Si bien la asistencia fue positiva, hacia los últimos encuentros se evidenció cierta resistencia o cansancio frente a la continuidad de múltiples jornadas.	Se recomienda que se evalúe la posibilidad de unificar o integrar algunos contenidos temáticos en menos sesiones, permitiendo desarrollar talleres más amplios y completos en menor número de encuentros. Esto optimizaría el tiempo de las gestantes, favorecería una participación sostenida y evitaría la saturación por exceso de actividades, manteniendo la calidad educativa y la profundidad de los temas abordados.
Fortalezas, oportunidades y ventajas en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)	**Propuesta para mantener y aprovecharlos en futuras oportunidades**
Ampliación del conocimiento en salud integral por parte de las gestantes ● Las participantes fortalecieron significativamente sus conocimientos en temas relacionados con el cuidado durante el embarazo, la salud sexual y reproductiva, el autocuidado, la nutrición materna, la salud emocional y la preparación para la maternidad. La articulación de las áreas de enfermería y psicología permitió un abordaje integral, generando confianza y participación activa de las gestantes.	Se recomienda continuar con la metodología interdisciplinaria, consolidando espacios conjuntos entre enfermería y psicología. Además, fortalecer los materiales educativos institucionales que faciliten la comprensión y la replicabilidad de los temas tratados.

Participación activa y clima de confianza entre las gestantes ● La cercanía y empatía generadas durante los talleres fomentaron un ambiente de confianza que permitió a las gestantes expresar sus inquietudes y compartir experiencias personales, lo cual enriqueció los procesos de aprendizaje colectivo.	Se propone articular la atención de las maternas del hospital con el servicio de vacunación, con el fin de integrar los talleres en un programa más completo y atractivo que favorezca la asistencia y el cumplimiento de las metas establecidas en la estrategia. Durante la ejecución se evidenció poca motivación y escasa participación por parte de las gestantes, a pesar de ofrecer refrigerios como incentivo. Muchas de ellas manifestaron desinterés o presentaron excusas relacionadas con factores climáticos, como la lluvia o el calor, que les impedían salir de casa. Por esta razón, sería pertinente fortalecer la dinámica y el enfoque metodológico de los encuentros.
Informe general de la estrategia PIC	
Durante la ejecución de la estrategia Maternidad y Salud: Por un comienzo seguro, se llevaron a cabo diversos talleres interdisciplinarios orientados a promover el bienestar integral de las gestantes, abordando tanto aspectos físicos como emocionales del proceso de embarazo, parto y posparto. Desde el área de enfermería, se desarrollaron espacios formativos centrados en la identificación de factores de riesgo psicosociales y enfermedades asociadas al embarazo, permitiendo que las participantes reconocieran señales de alarma y adquirieran herramientas preventivas para garantizar un desarrollo gestacional saludable. Asimismo, se brindaron orientaciones sobre los cuidados de puericultura y lactancia materna, resaltando la importancia del contacto temprano, la técnica adecuada de lactancia y los beneficios de la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses de vida, fortaleciendo así el autocuidado y la salud del binomio madre-hijo. De igual manera, se promovieron decisiones informadas en materia de planificación familiar, con el fin de garantizar una maternidad responsable y consciente, incrementando el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el acceso a los servicios de consejería en salud sexual y reproductiva.	

Desde el área de psicología, los talleres se enfocaron en el fortalecimiento del bienestar emocional y la salud mental de las gestantes. Se trabajó el manejo de emociones durante el embarazo, buscando favorecer la autorregulación emocional, la identificación de sentimientos asociados a los cambios físicos y psicológicos, y el desarrollo de estrategias para afrontar el estrés propio de la gestación. En cuanto al manejo de miedos en la gestación, parto y posparto, se ofrecieron herramientas de afrontamiento positivo que ayudaron a disminuir la ansiedad y aumentar la confianza frente al proceso de parto y la etapa de maternidad. Finalmente, en el taller de comunicación y vínculo afectivo, se promovió la conexión emocional entre la madre y su bebé mediante ejercicios de comunicación prenatal, visualización positiva y expresión de sentimientos, fortaleciendo el apego temprano y la sensibilidad afectiva.

En conjunto, las acciones implementadas dentro de la estrategia contribuyeron al fortalecimiento de las capacidades personales, emocionales y familiares de las gestantes, promoviendo embarazos más seguros, conscientes y saludables. Estos espacios educativos y de acompañamiento psicosocial consolidaron una visión integral del cuidado materno, articulando los componentes físicos, emocionales y relacionales que intervienen en el proceso de gestación y crianza temprana.

Metodología de Intervención

Las actividades se desarrollaron de manera teórico–práctica, participativa y vivencial, priorizando el diálogo y la interacción grupal. Cada sesión tuvo una duración aproximada de una hora y treinta minutos.
Se aplicaron herramientas de pre-test y pos-test, además de tamización de signos vitales, control de peso y valoración emocional mediante instrumentos psicológicos.

En total se realizaron seis talleres educativos, dirigidos a 30 gestantes distribuidas en tres grupos de 10 mujeres cada uno, con el propósito de garantizar espacios de acompañamiento cercanos y personalizados.

Caracterización de la población

La población participante estuvo conformada por 30 mujeres gestantes del municipio de Viterbo (Caldas), vinculadas al programa de control prenatal de la ESE Hospital San José de Viterbo.
Las participantes presentaban características sociodemográficas diversas, abarcando distintos rangos de edad, niveles educativos y etapas del embarazo.

Se evidenció una disposición positiva hacia el aprendizaje, especialmente en temas relacionados con autocuidado, nutrición, salud emocional y preparación para el parto. No obstante, se identificaron limitaciones logísticas asociadas con la ubicación geográfica, la disponibilidad horaria y los espacios físicos reducidos para el desarrollo de las actividades.

Las participantes presentaban características sociodemográficas diversas, representando diferentes edades gestacionales y niveles de escolaridad. Se contó con la participación de mujeres provenientes de zona urbana. En general, se observó una disposición positiva hacia el aprendizaje y la participación en los talleres, especialmente en aquellos relacionados con temas de autocuidado, nutrición, salud emocional, y preparación para el parto.

Durante la ejecución, se evidenció que varias de las participantes manifestaban interés en fortalecer sus conocimientos sobre los cambios físicos y psicológicos del embarazo, los cuidados del recién nacido y la importancia del acompañamiento familiar. Sin embargo, se presentaron algunas limitaciones relacionadas con la ubicación geográfica, la disponibilidad horaria y los espacios físicos reducidos para el desarrollo de las actividades.

Desarrollo metodológico y herramientas aplicadas

La estrategia contempló la realización de seis talleres educativos dirigidos a 30 gestantes, distribuidas en tres grupos de 10 mujeres cada uno, con el fin de garantizar espacios participativos, de acompañamiento y diálogo cercano.

Las temáticas abordadas por enfermería incluyeron:

- Cuidados de puericultura.
- Lactancia materna.
- Planificación familiar.

Por su parte, el área de psicología desarrolló los talleres sobre:

- Manejo de emociones durante el embarazo.
- Aplicación de la Escala de Depresión de Beck.
- Manejo de miedos en la gestación, parto y posparto.

- Comunicación y vínculo afectivo con el bebé.

Durante las actividades se emplearon instrumentos diagnósticos y de tamización que permitieron identificar factores de riesgo físico y emocional, así como establecer un punto de partida para la orientación personalizada y la canalización de los casos que requerían atención clínica.

Herramientas utilizadas:

- **Escala de Depresión de Beck:** aplicada por psicología, permitió la identificación de gestantes con posibles síntomas depresivos.
- **Registro de asistencia y observación conductual:** empleado para el seguimiento de participación y compromiso de las gestantes.
- **Encuestas diagnósticas iniciales y post-test:** utilizadas para evaluar los niveles de conocimiento antes y después de las intervenciones educativas, mostrando una mejora significativa en el entendimiento de los temas abordados.

En todos los talleres de psicología se garantizó la participación mínima de 10 gestantes por grupo, logrando cobertura total del programa.

Durante la implementación de la estrategia “Maternidad y Salud: Por un comienzo seguro”, se desarrollaron talleres interdisciplinarios orientados a fortalecer el bienestar físico y emocional de las gestantes. Desde enfermería se abordaron temas como los factores de riesgo psicosociales y enfermedades asociadas al embarazo, logrando que las participantes identificaran signos de alarma y adoptaran medidas preventivas. También se brindaron orientaciones sobre puericultura y lactancia materna, promoviendo prácticas adecuadas de cuidado y la lactancia exclusiva hasta los seis meses, así como la planificación familiar, fortaleciendo la toma de decisiones informadas en salud sexual y reproductiva. Desde psicología se realizaron espacios de acompañamiento emocional enfocados en el manejo de emociones, la gestión de miedos en la gestación, parto y posparto, y la comunicación afectiva entre madre e hijo, favoreciendo la autorregulación emocional, la confianza frente al proceso de parto y el fortalecimiento del vínculo prenatal. En conjunto, las actividades permitieron promover embarazos más conscientes, seguros y emocionalmente saludables.

Resultados de las herramientas de diagnóstico y tamización

Los resultados obtenidos a partir de las herramientas aplicadas evidenciaron un impacto positivo tanto en el conocimiento como en la percepción emocional de las gestantes, en la aplicación de los tamizajes, los resultados no superaron un riesgo alto o grave, dado a que fueron leves y moderados, por tanto, cada gestante dentro de su periodo de gestación está en monitoreo constante en controles prenatales para buen desarrollo y crecimiento del bebe, se educa en mantener buenos hábitos de vida saludable tanto en la salud mental, se reforzo, manejo de emociones y su regulación, dormir bien, estar en condiciones optimas por amor al bebe. No se encontró casos de urgencia o emergencia que diera merito una atención especializada por psicología o psiquiatría, debido a que se hizo articulación con el programa de Desarrollo Infantil en Medio Familiar con ICBF, este programa complementa todas las áreas de las usuarias.

Estos resultados reflejan un fortalecimiento de las competencias personales y sociales de las gestantes, así como una reducción de los factores de riesgo psicosocial asociados al embarazo.

Grupos focales y participación comunitaria

Se conformaron grupos focales participativos, integrados por las gestantes de cada cohorte, con el objetivo de identificar percepciones, necesidades y experiencias en torno al embarazo. Estos espacios favorecieron la comunicación abierta, el intercambio de vivencias y la identificación de barreras de acceso a los servicios de salud.

Dentro de los hallazgos más relevantes se encuentran:

- La mayoría de las participantes manifestó alta satisfacción con los talleres, destacando la cercanía y el acompañamiento de los profesionales.
- Varias gestantes expresaron dificultades para asistir a múltiples sesiones, por lo que se sugiere unificar o integrar algunos talleres en futuras versiones del programa.
- Se evidenció la necesidad de mejorar los espacios físicos destinados a las actividades, ya que algunos lugares eran reducidos y calurosos, limitando la comodidad de las participantes.

- Las dinámicas rompe hielo y los ejercicios de relajación fueron bien recibidos, contribuyendo a un ambiente de confianza y bienestar emocional.

Información complementaria y análisis visual

A continuación, se presentan tres **gráficos ilustrativos** de los resultados generales obtenidos:

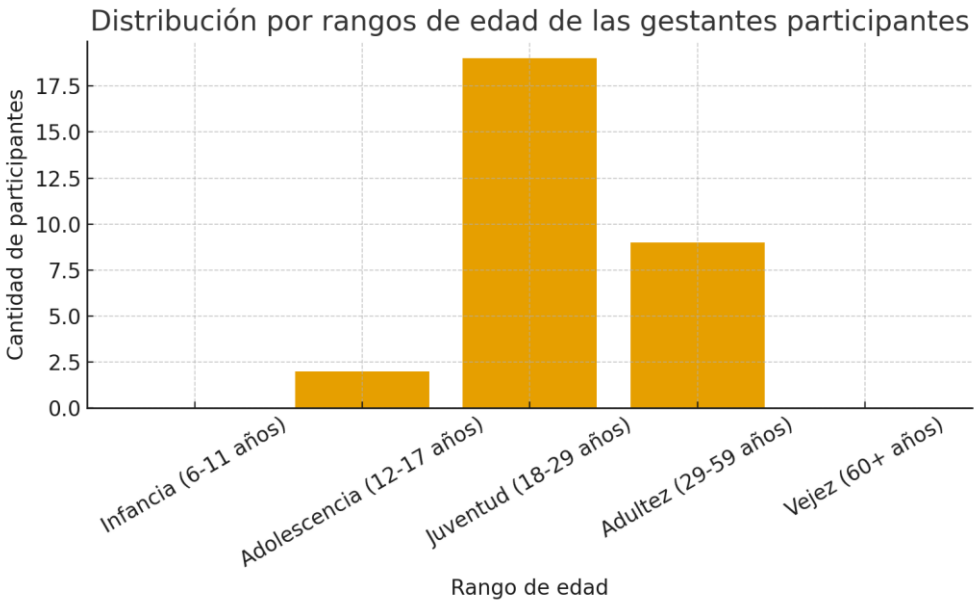


Gráfico 1. Rango de edades

La mayoría de las gestantes se encuentra en etapa de juventud, lo cual coincide con la edad fértil y facilita la orientación en salud sexual y reproductiva.

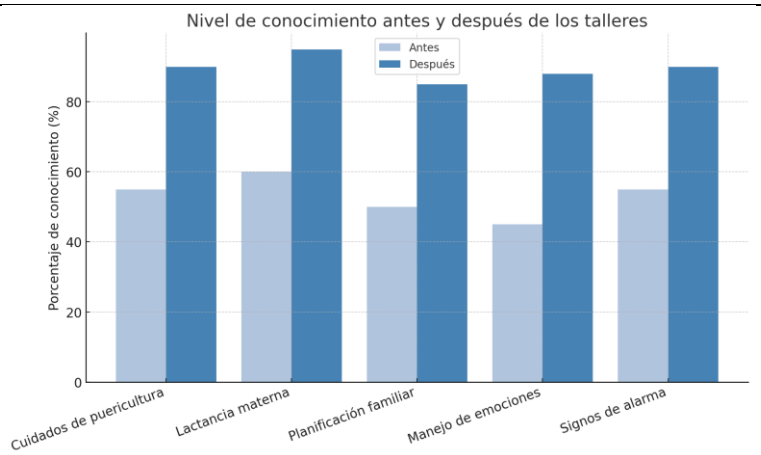


Gráfico 1. Nivel de conocimiento antes y después de los talleres

Muestra el incremento del nivel de conocimiento sobre temas de autocuidado, lactancia y planificación familiar (aumento del 60% al 90%).

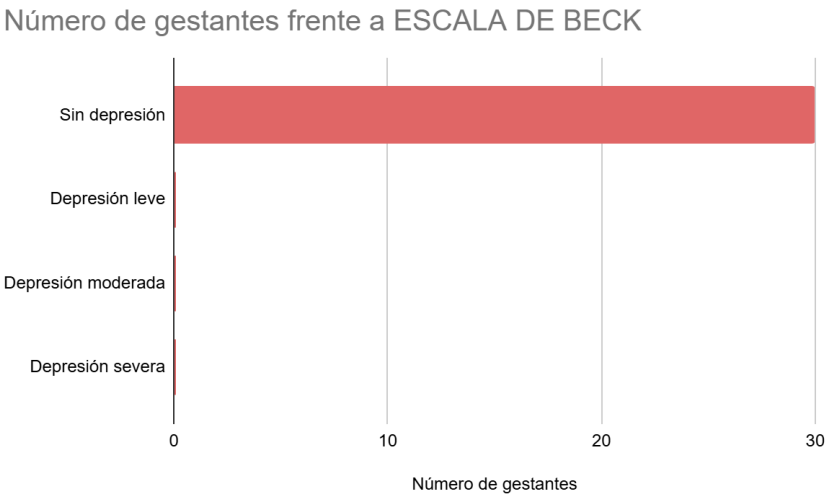


Gráfico 3. Número de gestantes frente a ESCALA DE BECK

Se evidencian que ninguna de las gestantes presenta indicios de depresión, reflejando un adecuado estado emocional y una respuesta positiva ante los procesos de acompañamiento y orientación brindados durante la intervención.

Observaciones y lecciones aprendidas

Durante el desarrollo de la estrategia se identificaron diversos aspectos relevantes:

- La articulación entre enfermería y psicología permitió una atención integral, fortaleciendo la mirada biopsicosocial de la salud materna.
- Se identificó la necesidad de optimizar la programación de los talleres, proponiendo encuentros más unificados y de mayor duración, para evitar fatiga o desmotivación por la cantidad de sesiones.
- La experiencia evidenció la importancia de la educación en salud emocional como parte esencial del cuidado prenatal.
- Se sugiere fortalecer el apoyo institucional en términos logísticos y de espacios adecuados para las futuras intervenciones.
- .

Resultados de proceso			
Población beneficiada			
No. de personas de 6 a 11 años - infancia	0	No. de personas de 12 a 17 años – adolescencia	2
No. de personas de 29 a 59 años - adultez	9	No. de personas mayores de 60 años - vejez	0
No. de mujeres en edad fértil	30	No. de personas indígenas	0
No. de personas en, de y en riesgo de calle	0	No. de personas víctimas	0
No. de personas que viven en rural disperso	0	No. de personas con discapacidad	0

No. de personas afiliados al régimen contributivo	6	No. de personas afiliados al régimen subsidiado	24
No. De mujeres gestantes	30	No. Trabajadoras sexuales	0
No. Personas LGTBIQ+	0	No. Personas migrantes	0
No. Trabajadores informales	0		

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La estrategia “Maternidad y Salud: por un comienzo seguro”, implementada dentro de la línea de Salud Sexual y Reproductiva del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), se consolidó como una acción efectiva para el fortalecimiento del bienestar integral de las gestantes del municipio de Viterbo. Esta intervención, liderada por la Dirección Territorial de Salud de Caldas (DTSC) en articulación con la ESE Hospital San José de Viterbo, evidenció la importancia del trabajo articulado entre las áreas de enfermería y psicología, permitiendo un abordaje integral que promovió tanto la salud física como el equilibrio emocional de las participantes.

El desarrollo de los talleres educativos generó un impacto positivo y medible en el nivel de conocimiento de las gestantes respecto a temas esenciales como el autocuidado, la preparación para el parto, la lactancia materna, la salud mental y la planificación familiar. Las herramientas aplicadas —entre ellas el pre y post test y la Escala de Depresión de Beck— mostraron una mejora significativa en la comprensión de los contenidos, además de la ausencia de indicios de depresión en las participantes, lo que refleja el éxito de la intervención en el acompañamiento psicosocial y el fortalecimiento del bienestar emocional.

A pesar de las limitaciones logísticas y de infraestructura, la estrategia alcanzó sus metas gracias al compromiso del equipo profesional y la disposición de las gestantes, quienes demostraron una participación activa y receptiva. Este proceso

permitió fortalecer redes de apoyo, promover hábitos saludables y consolidar una visión más consciente, informada y segura de la maternidad, aportando al bienestar familiar y comunitario.

Se recomienda unificar y optimizar los talleres, planificando encuentros más integrales que permitan abordar los temas con mayor profundidad sin extender innecesariamente el número de sesiones. Esto facilitaría la asistencia constante y evitaría la desmotivación de las participantes, garantizando al mismo tiempo una formación más completa y dinámica.

Se propone articular la atención de las maternas del hospital con el servicio de vacunación, con el fin de integrar los talleres en un programa más completo y atractivo que favorezca la asistencia y el cumplimiento de las metas establecidas en la estrategia. Durante la ejecución se evidenció poca motivación y escasa participación por parte de las gestantes, a pesar de ofrecer refrigerios como incentivo. Muchas de ellas manifestaron desinterés o presentaron excusas relacionadas con factores climáticos, como la lluvia o el calor, que les impedían salir de casa. Por esta razón, sería pertinente fortalecer la dinámica y el enfoque metodológico de los encuentros, haciendo las sesiones más participativas y vinculadas a otros servicios de salud para aumentar su impacto y asistencia. En varios casos fue necesario realizar visitas domiciliarias para garantizar la cobertura, e incluso se presentaron dificultades durante la fase de focalización, ya que algunas gestantes no abrían la puerta o confirmaban su asistencia telefónica, pero no acudían a la actividad. Por ello, se recomienda revisar y ajustar la estrategia de convocatoria y acompañamiento, promoviendo una mayor adherencia y compromiso de las participantes.

Asimismo, se sugiere organizar grupos más reducidos y focalizados, conformados por gestantes que manifiesten desde el inicio interés y disponibilidad para participar. De esta manera se favorecerá una atención más personalizada, participativa y efectiva, en la cual las necesidades individuales puedan ser atendidas con mayor detalle y acompañamiento cercano.

Por último, se destaca la importancia de fortalecer la articulación interinstitucional entre la DTSC, las ESE y otros actores comunitarios. Mantener esta coordinación permitirá garantizar la sostenibilidad de la estrategia, la continuidad de los procesos educativos y el seguimiento postnatal, consolidando un modelo de atención integral

y humanizada que promueva maternidades seguras, saludables y emocionalmente protegidas.

6. REGISTRO FOTOGRÁFICO:



















Sara Valentina Chica
Enfermera PIC

Maryuri Andrea Zapata
Psicóloga PIC

Claudia Liliana Cortés
Coordinadora PIC

Natalia Patiño Cardona
Gerente ESE Hospital San José